

DOCUMENTO DE RECONOCIMIENTO DE DEUDA Y COMPROMISO DE PAGO

En , a miércoles, 27 de agosto de 2025.

La sociedad Xala Laboratories, Inc, provista de NIF/CIF 320749260, y con domicilio a efecto de notificaciones en 8 The Green STE R., (0-), mail jose@xalacare.com y teléfono móvil 346 329 2413, actuando en su nombre el administrador/a de dicha sociedad, mediante el presente documento **MANIFIESTA**:

Que reconoce expresamente y asume la obligación de pago de la deuda que la sociedad que representa tiene a favor de DERMACLAIN LAB SL con NIF/CIF B16909699, cuyo importe, a día de la fecha, asciende a un total de 6.663,91€.

Y a tal efecto se compromete a su abono mediante ingreso en la cuenta corriente de la acreedora ES88 2045 6038 9230 0003 5005 conforme al siguiente calendario de pagos que a continuación se indica:

Cuota Nº.	Fecha de vencimiento	Importe
1	2025-08-27	6.663,91€

El incumplimiento de cualquiera de los pagos relacionados anteriormente será causa suficiente para que se inste el ejercicio de cuantas acciones judiciales que prevé la Ley a favor de la acreedora para reclamar íntegramente el importe de la deuda que reste por pagar, ante los Juzgados y Tribunales competentes, incrementándose la deuda con los intereses, gastos y costas de la reclamación.

P.P. Xala Laboratories, Inc
Fdo. El Administrador/a

REDCLAIMER LEGALTECH S.L. B56121148
AVDA. GRAN CAPITÁN, 46, 1º-5, 14006 CÓRDOBA